



ANMÄLAN
ANMÄLAN KONTROLLANSVARIG

Datum

Fastighet och byggherre (Obs! personnummer eller organisationsnummer är obligatorisk uppgift)

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress			Telefon bostaden
Byggherrens namn		Person-/organisationsnr	Telefon arbetet
Byggherrens utdelningsadress		Postnr.	Postort
Tidigt tekniskt samråd har hållits, datum			

Ärendet avser

<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Nybyggnad eller väsentlig ändring av vindkraftverk	<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstr
<input type="checkbox"/> Ändring av planlösning	<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde	<input type="checkbox"/> Ändring av brandskydd
Installation eller väsentlig ändring av		
<input type="checkbox"/> hiss	<input type="checkbox"/> ventilation	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunalt nät)
<input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskild)		

Påbörjande och utstakning

Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum	<input type="checkbox"/> Utstakning skall ske av annan än kommunen. Namn och styrkt kompetens enligt 13 § mätningkungörelsen bifogas anmälan.
--	--

Uppgifter om kontrollansvarig med samordningsansvar enl PBL 9 kap 13 § (1)

Namn	Telefon arbetet	Telefon bostaden
Kontrollansvariges utdelningsadress	Postnr.	Postort
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Gäller t o m	Certifieringsorgan
<input type="checkbox"/> Söker lokalt godkännande	Ansvarsområde (ange vilket)	

Uppgifter om annan kontrollansvarig i projektet (2)

Namn	Telefon arbetet	Telefon bostaden
Kontrollansvariges utdelningsadress	Postnr.	Postort
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Gäller t o m	Certifieringsorgan
<input type="checkbox"/> Söker lokalt godkännande	Ansvarsområde (ange vilket)	

Byggherrens underskrift

Kontrollansvariges underskrift (1)

Kontrollansvariga godkänns

Datum och underskrift enligt delegation

Kontrollansvariges underskrift (2)

För Din information vill vi meddela att Dina personuppgifter registreras vid behandling av Din ansökan. Om Du önskar ytterligare information om hur Dina personuppgifter används eller om Du vill att dessa ändras, är vi tacksamma för skriftligt besked angående detta.